

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17 bk 03283	Petition Date May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03568	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 168560

EPOC ID: 1703283007322

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule G -- Income Tax Refunds - Corporations and Individuals as a Contingent general unsecured claim in the amount of \$376.00. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule G -- Reembolso de Impuestos - Empresas y Individuos como un reclamo Contigente no asegurado por un monto de \$376.00. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibirá por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

CDS 5/16/18

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Fillers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents, they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Date Stamped Copy Returned

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

No Self-Addressed Stamped Envelope

No Copy Provided

Part 1 / Parte 1**Identify the Claim / Identificar la reclamación**

1 Who is the current creditor?
TERESA VIZCARRONDO TORO, ADRIAN MERCADO JIMENEZ
Y SU SOCIEDAD LEGAL DE GANANCIAS

¿Quién es el acreedor actual?

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

RECEIVED

36

JUN 01 2018

PRIME CLERK LLC.

Claim Number: 44390



2 Has this claim been acquired from someone else?

No / No
 Yes. From whom?
 Si. ¿De quién?

¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?

3 Where should notices and payments to the creditor be sent?

Where should notices to the creditor be sent?
 ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?

Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)

¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?

Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)

ADRIAN MERCADO
 PO BOX 9023980
 SAN JUAN, PR 00902-3980

787-273-0611

Contact phone / Teléfono de contacto

avmj72@gmail.com

Contact email / Correo electrónico de contacto

Where should payments to the creditor be sent?
 (if different)

¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)

Name / Nombre

Number / Número Street / Calle

City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal

4 Does this claim amend one already filed?

¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?

5 Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?

¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?

No / No
 Yes. Claim number on court claims registry (if known)

Si. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo).
 Filed on / Presentada el _____ (MM / DD / YYYY) (DD / MM / AAAA)

No / No
 Yes. Who made the earlier filing?
 Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior?

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6 Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?

¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?

7 Do you supply goods and / or services to the government?

¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?

No / No
 Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>)
 Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>)

No / No
 Yes. Provide the additional information set forth below / Si. Proporcionar la información adicional establecida a continuación

Vendor / Contract Number / Número de proveedor / contrato.

List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017:

Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mentionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017. \$ _____

8. How much is the claim?

¿Cuál es el importe de la reclamación?

\$ 100,000.00 Estimado

Does this amount include interest or other charges?

Este importe incluye intereses u otros cargos?

No / No

Yes Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).

Si Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

9. What is the basis of the claim?

¿Cuál es el fundamento de la reclamación?

Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.

Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respaldo la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Límite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

Expropiación caso TS/SJ 2011-0240 dejó parte del inmueble no expropiada enclavada. Ver Anejo I

10. Is all or part of the claim secured?

¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?

No / No

Yes The claim is secured by a lien on property.

Si La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

Nature of property / Naturaleza del bien:

Motor vehicle / Vehículos

Other. Describe

Otro. Describir

Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención)

Value of property / Valor del bien \$ 1000,000.00 Estimado

-0-

Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____

Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ 100,000.00

(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)

(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$ _____

Annual Interest Rate (on the Petition Date) N/A
Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) %

Fixed / Fija

Variable / Variable

11. Is this claim based on a lease?

¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

No / No

Yes Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.

Si Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso \$ _____

12 Is this claim subject to a right of setoff?

¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

13 Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?

¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

No / No

Yes. Identify the property /
Sí. Identifique el bien _____

No / No

Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. \$ _____

Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it.
FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.
FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente

I am the creditor. / Soy el acreedor

I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.

I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004

I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005

I understand that an authorized signature on this *Proof of Claim* serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta *Evidencia de reclamación* se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this *Proof of Claim* and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta *Evidencia de reclamación* y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

05/23/2018

Executed on date / Ejecutado el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma _____

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

ADRTAN

Name

MERCADO

Middle name / Segundo nombre

Last name / Apellido

First name / Primer nombre
CLAIMANT/ABOGADO

Title / Cargo

Company / Compañía

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.
Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

C.I.M Edificio I #100 Carr. 165

Address / Dirección

Number / Número
Guaynabo

Street / Calle

PR

00968

City / Ciudad 787-273-0611

State / Estado avinj7@gmail.com

Contact phone / Teléfono de contacto

Email / Correo electrónico

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
CENTRO JUDICIAL DE SAN JUAN
SALA SUPERIOR

ANEJO I

AUTORIDAD DE CARRETERAS Y
TRANSPORTACIÓN DE
PUERTO RICO
parte peticionaria

V.
LUIS ALBERTO MERCADO
JIMÉNEZ Y OTROS
parte con interés

CIVIL NÚM.: KEF2011-0240
SALA: 1003

SOBRE:
EXPROPIACIÓN FORZOSA

ORDEN

En cuanto a la "Oposición a Comparecencia especial solicitando devolución de suma consignada presentada por la parte con interés" presentada por la parte con interés, el Tribunal dispone lo siguiente:

Orden del 7 de mayo en relación a dejar sin efecto la consignación efectuada el 7 de marzo de 2018 y ordenar su devolución a la peticionaria, sin efecto.

No obstante, caso continúa paralizado.

NOTIFÍQUESE.

En San Juan, Puerto Rico, a 16 de mayo de 2018

LETICIA D. ORTIZ FELICIANO
JUEZ SUPERIOR

Número identificador:
ORD2018

Prime Clerk
830 3rd AVE FL 9
NEW YORK NY 10022-6561

LEGAL NOTICE ENCLOSED. DIRECT TO ATTENTION OF ADDRESSEE OR PRESIDENT/ GENERAL COUNSEL.

CDS 5/20/22

FedEx International Air Waybill

EXPRESS

Original Copy

1 From

Date 6/3/18 Sender's FedEx Account Number
Sender's Name SHYXU WU None
Company PRIME CLERK LLC
Address 1010 10th Street, Suite 100
Address 1010 10th Street, Suite 100
City Los Angeles State/Province CA
Country US ZIP/Postal Code 90017

2 To

Residential Delivery
Recipient Name 34th Street Loft
Phone 111-111-1111
Company PRIME CLERK
Address 650 3rd Ave Ste 300
Address 650 3rd Ave Ste 300
City PRINCEVILLE State/Province NY
City PRINCEVILLE ZIP/Postal Code 11111
Email Address
Internal Billing Reference 11111

Ref ID/Tracking Number **8120 6424 3553 0402** (from EDI)

4 Express Package Service

NOTE: Service order has changed. Please select carefully.

06 FedEx int'l First 01 FedEx Int'l Priority 03 FedEx int'l Economy

5 Packaging

06 FedEx Envelope 02 FedEx Pak 03 FedEx Box 04 FedEx Tube
 15 FedEx Jiffy Box 25 FedEx 25kg Box 01 Other

6 Special Handling and Delivery Signature Options

For delivery/Service Options

01 HOLD at Post Office 03 SATURDAY Delivery

10 Direct Signature
Send a signature
request to the
recipient

34 Indirect Signature
Proceed with the delivery and
request the recipient sign
for the package later

7 Payment

Enter FedEx account number for billable transportation charges and taxes and fees

Bill transportation charges to:

Enter FedEx Acct. No. or Credit Card No. below

1 Sender 2 Recipient 3 Third Party 4 Credit Card 5 Cash/Check/Cheque

Bill Transportation

Sender's Address

Enter Credit Card No.

Bill duties and taxes to:

Enter FedEx Acct. No. below

1 Sender 2 Recipient 3 Third Party 5 Cash/Check/Cheque

Bill Duties

3 Shipment Information

Total Packages 1 Total Weight 2 lbs 1000g 1kg 10kg 100kg 1000kg
Dimensions (L x W x H) 10 x 10 x 10 DIM

Comments/Description

Comments/Description

Country of Origin

Country of Destination

</div